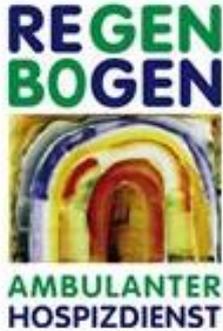


Mitglieds-Nr. _____
Gläubiger ID: DE49ZZZ00000131686
Mandatsreferenz-Nr.: _____



Ökumenischer ambulanter Hospizdienst
REGENBOGEN e.V.

Roermonder Str. 58, 41849 Wassenberg
Tel.: 02432-939679 Fax: 02432-8939551

Goswinstraße 28, 41812 Erkelenz
Tel.: 02431-892234 Fax: 02431-892274

Mobil: 0173-5445352

Beitritts-Erklärung und Lastschriftmandat

Ich möchte Mitglied werden!

Name: _____ Straße: _____
Vorname: _____ PLZ, Wohnort: _____
Geb.-Datum: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____ Fax: _____

Der Mitgliedsbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden. (Abbuchungen erfolgen zum 30.06. jeden Jahres, bei Beitritt in der 2. Jahreshälfte zum 30.11.)

_____ Bank/Sparkasse _____ BIC
_____ IBAN

Der Beitrag beträgt jährlich mindestens 25,00 Euro / anderer Beitrag _____ Euro.

Ich möchte aktiv mitarbeiten

Bitte wenden

**Beitrittserklärung – ökumenischer ambulanter Hospizdienst Regenbogen e.V.
Einwilligung zur Datenverarbeitung nach DSGVO für Mitglieder**

Name, Vorname

Sie möchten Mitglied werden in unserem ambulanten Hospizdienst **Regenbogen e.V.**

Dafür stellen Sie uns verschiedene personenbezogene Daten zur Verfügung.
Dazu gehören Name und Anschrift, Telefonnummer und/oder Email-Adresse,
die Daten Ihrer Bank-Verbindung.

Die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten ist vor allem zum Zweck der
Verwaltung der Mitgliederkartei, zum Bankeinzug und zur Versendung von Informationen
und Einladungen notwendig.

Die Daten werden selbstverständlich von uns nicht an Dritte weitergegeben, außer für die
o.g. Zwecke (z.B. Bankeinzug, Buchführung durch Verwaltungsamt in Jülich).

Wir speichern Ihre Daten, solange dies für den jeweiligen Zweck erforderlich ist, bzw.
solange wir zur Aufbewahrung gesetzlich verpflichtet sind.

Sie können jederzeit Auskunft über die bei uns über Sie gespeicherten Daten beantragen.
Gemäß DSGVO können Sie eine Berichtigung der Daten verlangen.

Sie haben das Recht, diese Einwilligung zu widerrufen.

Unsere Kontaktdaten: Ambulanter Hospizdienst Regenbogen e.V.
Roermonder Str. 58
41849 Wassenberg

Ich erkläre mich mit dieser Datenerhebung, Speicherung und Verarbeitung, auch durch
beauftragte Dritte, einverstanden.

Ich bin mir bewusst, dass diese Einwilligung freiwillig ist und ich diese jederzeit widerrufen
kann.

Ort, Datum

Unterschrift